

申込日:令和 年 月 日

行政視察申込書

赤穂市議会事務局 宛 (送信先:メール:gikai@city.ako.lg.jp または FAX:0791-43-6893)

自治体・団体名			
委員会・会派名			
視察希望日時	第一希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> AM : ~ <input type="checkbox"/> AM : <input type="checkbox"/> PM : ~ <input type="checkbox"/> PM :
	第二希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> AM : ~ <input type="checkbox"/> AM : <input type="checkbox"/> PM : ~ <input type="checkbox"/> PM :
視察人員	名 (内訳:議員 名 随 行 名 その他職員等 名)		
担当者及び連絡先	担当者名: (所属:)		
	電話:	FAX:	
	E-mail:		
視察内容	具体的にご記入ください		
	現地視察の希望 無・有 (施設名:)		
赤穂市までの交通手段	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス(大型・中型・マイクロ) <input type="checkbox"/> その他()		
その他連絡事項			
赤穂市内での 宿泊・食事のご予定	宿泊予定: 有 (月 日 宿泊先) ・ 無 ・ 未定		
	食事予定: 有 (月 日 昼食・夕食) ・ 無 ・ 未定		

※メールまたはFAX送信後は、その旨を電話(0791-43-6876)にてご連絡ください。

赤穂市議会事務局記入欄

申込書受付日	令和 年 月 日 ()	受付者
受け入れ	可・不可(理由:)	
申込者への連絡	令和 年 月 日 ()	
担当課との調整	課(担当者:)	依頼文送付 月 日
	課(担当者:)	依頼文送付 月 日
会場・備品	第2委員会室・大会議室・その他() 備品()	
送迎車	マイクロバス・その他() ・ 不要	